

誓 約 書

年 月 日

岩美町長 様

（申請者）

住所

氏名（自署）

岩美町奨学資金償還助成事業助成金の交付申請にあたり、次のとおり誓約します。

- 岩美町奨学資金償還助成事業助成金交付要綱を理解した上で申請します。なお、申請内容に変更等があった場合は、速やかに町に対し報告を行い、関係書類を提出します。
- 償還期間中に岩美町に居住する意思があります。
- 中途退学者ではありません。
- 公務員ではありません。
- 暴力団、暴力団員、暴力団関係者のいずれにも該当しません。
- 助成金の交付にあたり住民登録状況、町税等の滞納の有無等を確認することに同意します。
- 助成金の返還が必要となった場合は、提示された期限内に返還します。

助成金返還となる例

- ・偽りその他不正の手段により助成金の交付を受けた場合
- ・助成金の交付の条件に該当しないにもかかわらず助成金の交付を受けていた場合